占冠村会計年度任用職員選考申込書

令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種区分 |  | | 番号 | |  |
| 氏　　名 | （フリガナ） | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） | | | 性別 | 男　・　女 |
| 現住所 | 郵便番号 | | | | |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | |
| 職歴  ※複数の職歴がある場合は、新しいものから順に記入してください。 | 在職期間 | 在職年数 | 勤務先名 | | 職務内容 |
| 年　　月～　年　　月 | 年　　月 |  | |  |
| 年　　月～　年　　月 | 年　　月 |  | |  |
| 年　　月～　年　　月 | 年　　月 |  | |  |
| 年　　月～　年　　月 | 年　　月 |  | |  |
| 年　　月～　年　　月 | 年　　月 |  | |  |
| ※欄が足りない場合は、別紙（任意）に記載してください。 | | | | |
| 資格・免許  経験等 | 普通自動車運転免許（　有　・　無　）  ※資格等を要する職種に申込む場合は、必ず資格等があることを記入してください。また、取得見込みの方はその旨を記載してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 誓約 | 私は、占冠村会計年度任用職員の任用に申込むにあたり、募集要項及び応募内容に記載されている内容を十分理解し、必要な資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条にも該当しておりません。  また、この申込書に記載した事項についてもすべて事実に相違ありません。  　　　年　　　月　　　日　　　　　署名 | | | | |

※　ボールペン等、インクによるものを使用し、文字は楷書体で明瞭に記入してください。